

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE  
LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN  
ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E  
GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO  
2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**GUZMAN DE LA MATTA, CLAUDIA LIZET**

**ORCID: 0000-0002-8747-7076**

**ASESOR**

**REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE**

**ORCID: 0000-0001-5360-4981**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2021**

**1. Título de la tesis**

**RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE  
LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN  
ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E  
GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO  
2021**

## **2. Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Guzmán de la Matta, Claudia

ORCID: 0000-0002-8747-7076

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en  
Estomatología, Chimbote, Perú

### **ASESOR**

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la salud, Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú

### **JURADO**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

**3. Hoja de firma del jurado y asesor**

-----  
**Mgr. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL**

**PRESIDENTE**

-----  
**Mgr. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE**

**MIEMBRO**

-----  
**Mgr. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS**

**MIEMBRO**

-----  
**Mgr. REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE**

**ASESOR**

#### 4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria

##### **Agradecimiento**

*A Dios, por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía.*

*A mis padres que siempre me impulsaron a estudiar y porque son la motivación de mi vida y mi orgullo de ser, lo que seré.*

*A mis abuelos Hilda, Gerardo y Martha por ser un ejemplo de vida y apostar en mí siempre en cada reto, por su ayuda desinteresada y amor incondicional*

*A mi hija porque a su corta edad me has enseñado muchas cosas de la vida por ayudarme a encontrar el lado dulce y no amargo de la vida, eres mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto.*

## **Dedicatoria**

*A mi esposo Bruno, que siempre está para mí, eres mi amor, mi fuerza y mi ilusión, deseo una larga vida a tu lado porque eres un hombre especial y maravilloso.*

*A mis hermanos Ricardo, Adriana y Arya para que siempre tengan en cuenta que todo lo que nos proponamos lo podemos lograr con sacrificio, constancia y rectitud y todos mis éxitos de hoy sean mañana los suyos.*

## 5. Resumen y abstract

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021. **Metodología:** De tipo cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo, analítico. Como muestra se tuvo 247 estudiantes adolescentes determinado por la fórmula estadística de población finita, como técnica se aplicó la encuesta, utilizando el PIDAQ para determinar el impacto psicosocial y Test de Rosenberg para determinar el nivel de autoestima. **Resultados:** Según la prueba estadística de Chi cuadrado evidenció que existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ( $p=,000$ ). El 94,3% (233) presentaron bajo impacto psicosocial y solo el 5,7% (14) presentaron alto impacto. El 54,3% (134) del género femenino presentaron bajo impacto, seguido del 40,1% (99) del género masculino que presentaron bajo impacto. El 83,0% (205) de adolescentes presentaron normal autoestima, seguido del 14,6% (36) que presentaron baja autoestima y solo el 2,4% (6) presentaron buena autoestima. El 47,4% (117) del género femenino presentaron normal autoestima, seguido del 35,6% (88) del género masculino presentaron normal autoestima. **Conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ( $p=,000$ ).

**Palabras clave:** Autoestima, Impacto, Estética, Psicosocial.

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem in adolescent students of the Gloriosa 329 I.E., Chimbote district, year 2021. **Methodology:** Quantitative, observational, transversal, prospective, analytical. As a sample, there were 247 adolescent students, the PIDAQ questionnaire was applied to determine the psychosocial impact and the Rosenberg Test to determine the level of self-esteem. **Results:** According to the statistical Chi square test, it shows that there is a statistically significant relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem ( $p = .000$ ). 94.3% (233) presented low psychosocial impact and only 5.7% (14) presented high impact. 54.3% (134) of the female gender presented low impact, followed by 40.1% (99) of the male gender who presented low impact. 83.0% (205) of adolescents presented normal self-esteem, followed by 14.6% (36) who presented low self-esteem and only 2.4% (6) presented good self-esteem. 47.4% (117) of the female gender presented normal self-esteem, followed by 35.6% (88) of the male gender presented normal self-esteem. **Conclusion:** There is a statistically significant relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and self-esteem ( $p = .000$ ).

**Keywords:** Self-esteem, Impact, Aesthetics, Psychosocial.

## 6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria .....	v
5. Resumen y abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de tablas y gráficos .....	xi
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	11
2.2.1 Adolescencia.....	11
2.2.2 Salud bucal.....	11
2.2.3 Autoestima.....	11
2.2.4 Autoestima y salud bucal.....	13
2.2.5 Autoconcepto.....	14
2.2.6 Personalidad.....	14
2.2.7 Adolescencia y autoestima.....	14
2.2.8 La estética.....	15
2.2.9 Estética dental y autoestima.....	16
2.2.10 Apariencia dental.....	17
2.2.11 Cuestionarios para medir impacto psicosocial.....	18
2.2.12 Escala de Autoestima de Rosenberg.....	20
<b>III. Hipótesis</b> .....	21
IV. Metodología .....	22
4.1 Diseño de investigación.....	22
4.2 Población y muestra.....	24
4.3 Definición y Operacionalización de variables y los indicadores.....	26
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
4.5 Plan de análisis.....	30

4.6 Matriz de consistencia.....	31
4.7 Principios éticos.....	32
<b>V. Resultados</b> .....	34
5.1 Resultados.....	34
5.2 Análisis de resultados.....	39
<b>VI. Conclusiones</b> .....	42
Aspectos complementarios .....	43
Referencias bibliográficas.....	44
Anexos.....	51

## 7. Índice de tablas y gráficos

### Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	34
<b>Tabla 2:</b> Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	35
<b>Tabla 3:</b> Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género .....	36
<b>Tabla 4:</b> Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	37
<b>Tabla 5:</b> Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.....	38

## Índice de gráficos

<b>Gráfico 1:</b> Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	34
<b>Gráfico 2:</b> Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	35
<b>Gráfico 3:</b> Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género .....	36
<b>Gráfico 4:</b> Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.....	37
<b>Gráfico 5:</b> Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.....	38

## **I. Introducción**

La salud juega un papel importante en la vida diaria de las personas. El bienestar psicosocial es una parte integral de la salud general y no debe verse comprometido por una mala estética dental. La estética severamente comprometida es un predictor de la peor calidad de vida de salud bucal (1). La sonrisa y la expresión emocional juegan un papel primordial en la estética dental (2). Las percepciones estéticas dentales son un factor primordial en el desarrollo de la personalidad (3).

El rostro humano es a menudo la característica que las personas observan primero. Como tal, juega un papel fundamental en el desarrollo de la autoestima y la autoimagen de un individuo, ya que se ha demostrado que las interacciones sociales positivas dan como resultado mejores relaciones interpersonales y más confianza en sí mismo (4). Asimismo, la sonrisa se considera una característica dinámica del atractivo facial y general, y la estética dental se considera importante para la autoestima (5).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), relata que los trastornos mentales abarcan el 16% de la carga mundial de patologías y lesiones en las personas de edades comprendidas entre 10 y 19 años y la falta de autoestima es una de las principales causas de enfermedad y discapacidad entre adolescentes a nivel mundial (6). La autoimagen de las personas y la percepción de su estética dental afectan su bienestar social y psicológico, y esto se refleja en su comportamiento y autoconfianza (7).

La edad de 11 a 14 años marca el período de la adolescencia temprana a la mitad, lo que equivale al inicio de la pubertad. En esta fase, los adolescentes otorgan una importancia significativa a su apariencia física y perciben los efectos estéticos

negativos de la maloclusión (8,9). Por lo tanto, es importante comprender las implicaciones de los aspectos biopsicosociales de las patologías orales en la calidad de vida de los adolescentes, especialmente porque muchos de estos individuos no tienen acceso a los tratamientos dentales (10).

A nivel internacional, Romero M, Santos N, González J, Peñacoba C. (España, 2015) encontraron una correlación negativa entre el impacto psicosocial de la estética y la autoestima (11).

A nivel nacional, en Juliaca, Sanca C. (Juliaca, 2019) evaluó la relación del impacto psicosocial y obtuvo que el 63,6% de adolescentes percibieron “mucho influencia a nivel social”; el 24,2% de escolares presentaron “algo de influencia social”, el 8,1% de escolares presentó “un poco de influencia social”, el 3,0% de escolares presentó “nada de influencia social”, y el 1,0 % de estudiantes presentó “muchísima influencia social”, de manera que, muchos de los estudiantes percibieron un impacto social (12).

De tal manera, se planteó la pregunta de investigación ¿Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021? Por lo cual, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021 y como objetivos específicos determinar el impacto psicosocial de la estética dental, determinar la autoestima y según género, respectivamente.

La investigación se justificó presentando relevancia teórica ya que existe deficiencia de conocimiento sobre el impacto psicosocial, en los mismos

profesionales e incluso en los estudiantes de odontología. Asimismo, servirá como punto de partida para futuras investigaciones relacionadas al tema y contribuirá como antecedente. Asimismo, la investigación presenta relevancia social, dado que los datos obtenidos serán expuestos a los odontólogos para conocer la realidad problemática basado en estadísticas actualizadas para una mejor atención cuando se presente adolescentes en la consulta odontológica con la finalidad de llegar a cumplir sus expectativas.

La investigación empleó una metodología de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, observacional y analítico, de nivel relacional y diseño no experimental. Se aplicó el cuestionario PIDAQ para determinar el impacto psicosocial y Test de Rosenberg para determinar el nivel de autoestima. Como resultados se obtuvo que existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ( $p=,000$ ). El 94,3% (233) presentaron bajo impacto psicosocial y solo el 5,7% (14) presentaron alto impacto. El 54,3% (134) del género femenino presentaron bajo impacto, seguido del 40,1% (99) del género masculino que presentaron bajo impacto. El 83,0% (205) de adolescentes presentaron normal autoestima, seguido del 14,6% (36) que presentaron baja autoestima y solo el 2,4% (6) presentaron buena autoestima. El 47,4% (117) del género femenino presentaron normal autoestima, seguido del 35,6% (88) del género masculino presentaron normal autoestima.

La estructura de la investigación se dio: Inicialmente la introducción, continuando con revisión de literatura, se continua con la hipótesis, metodología, luego continua con los resultados y finalmente conclusiones y recomendaciones.

## II. Revisión de literatura

### 2.1 Antecedentes

#### Antecedentes internacionales

**Gómez L, San Martín L, García J, García A, Mendoza V, San Martín A. (México, 2019)** En su investigación titulada: “Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz.”

**Objetivo:** Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz e identificar el género y la edad que se ven más afectados y el nivel de autoestima. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.

**Población/Muestra:** Incluyó 90 alumnos de ambos sexos de 15 a 17 años.

**Materiales y método:** El instrumento de recolección de datos fue el PIDAQ.

**Resultados:** De un total de 90 (100%) alumnos, 46 alumnos presentaron autoestima alta y 44 alumnos autoestima baja. El género con mayor impacto psicosocial es el femenino con 26 (59.1%) alumnas con autoestima baja. La edad más predominante fue de 16 años de edad, de los cuales; 27 (57.4%) alumnos presentaron autoestima alta y 20 (42.6%) autoestima baja. **Conclusión:** Entre mayor grado de Severidad de maloclusiones, mayor impacto psicosocial (13).

**Fernandez A. (Ecuador, 2019)** En su investigación **titulada:** “Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil”

**Objetivo:** Analizar de acuerdo con los resultados de PIDAQ y la prueba de autoestima de Rosenberg si existe una relación entre la mala estética dental con la autoestima. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio relacional, transversal,

cuantitativo. **Población/Muestra:** 175 estudiantes de 14 a 18 años de la Escuela Rita Lecumberri de la ciudad de Guayaquil en 2019. **Materiales y métodos:** Se les entregó el Cuestionario de Impacto Psicosocial de estética dental y la prueba de autoestima de Rosenberg para analizar cómo perciben su estética dental y si existe una relación con su autoestima. **Resultados:** Se observa que 45% alumnos entre hombres y mujeres tienen una satisfacción alta en cuanto a su estética dental. Se observa que el 48% de los hombres tienen satisfacción alta en cuanto a su estética dental, y el 42% de las mujeres también tienen una alta satisfacción. Se observa que el 54% de los alumnos entre hombres y mujeres tienen una autoestima alta. Se observa que el 60% de los hombres tiene una autoestima alta, y el 48% de las mujeres también tienen una autoestima alta. **Conclusión:** Los resultados sugieren que existe una relación directa entre los resultados de la prueba de autoestima de Rosenberg y los resultados del PIDAQ, teniendo en cuenta que el 100% de la muestra presentó una condición estética dental (14).

**Jincy V, Suja M, Joshi K, Caliaperoumal L, Kumar S. (India, 2019)** En su investigación **titulada:** “Autoestima e impacto psicosocial de la estética dental en niños: Encuesta clínica” **Objetivo:** Evaluar el nivel de autoestima de los participantes y evaluar el Impacto Psicosocial de la Estética Dental en la autoestima de los niños participantes, basado en Encuesta Clínica. **Tipo de estudio:** estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. **Población/Muestra:** Se seleccionó un total de 100 sujetos de entre 11 y 18 años para el estudio. **Materiales y métodos:** En el estudio se utilizaron las dos herramientas estandarizadas, la escala de Autoestima desarrollada por Rosenberg y el Cuestionario de Impacto Psicológico de la Estética Dental (PIDAQ). **Resultados:** El resultado muestra que no hay

diferencia significativa entre ninguna de las variables de la autoestima y la puntuación general del PIDAQ. **Conclusión:** El resultado llevó a la conclusión de que tanto el impacto psicosocial de la estética dental como la autoestima tienen una característica común ya que ambos tienen diferencia en el nivel de medición entre los niños al analizar su nivel a través de diferentes variables sociodemográficas (15).

**Yumbo M. (Ecuador, 2018)** En el estudio, cuyo **título** fue “Autopercepción de la estética dental en adolescentes con tratamiento de ortodoncia que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador” **Objetivo:** Evaluar la autopercepción de la estética dental y el impacto psicosocial que produce en los adolescentes en edades de 12 a 15 años con tratamiento de ortodoncia. **Tipo de estudio:** Estudio transversal y descriptiva. **Población/Muestra:** Incluyó 92 adolescentes de edades entre 12 a 15 años. **Materiales y métodos:** Se empleó el cuestionario previa autorización de sus representantes legales se entregó el cuestionario PIDAQ para determinar la percepción que tienen los adolescentes de su estética dental. **Resultados:** La media del PIDAQ global fue de 29,09 que equivale a bajo impacto (0-46), no hubo diferencias con respecto al género, donde  $p=0,756$  fue superior a 0,05. Existió diferencia entre las edades encontrándose en los dominios impacto social y preocupación por la estética, donde el valor ( $p=0,015$ ) y ( $p=0,010$ ) respectivamente son inferiores al valor del nivel de significancia (0,05). **Conclusión:** Se obtuvo que los adolescentes presentan un bajo impacto psicosocial (16).

**Venete A, Trillo E, Prado J, Bellot C, Almerich M, Montiel M. (España, 2017)** En su investigación **titulada:** “Relación entre el impacto psicosocial de la estética

dental y el perfeccionismo y la autoestima” **Objetivo:** Examinar la relación entre la autoestima, el perfeccionismo y el impacto psicosocial de la estética dental y su asociación con el género. **Tipo de estudio:** Se realizó un estudio descriptivo-analítico transversal. **Población/Muestra:** 301 estudiantes. **Materiales y métodos:** A cada participante se le pidió que completara una encuesta que incluía tres cuestionarios: PIDAQ (Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental), MPS (Escala de Perfeccionismo Multidimensional) y RSS (Escala de Autoestima de Rosenberg). **Resultados:** Muestra una correlación negativa (Pearson = -0,387,  $p < 0,01$ ) entre la puntuación total del PIDAQ y la autoestima. **Conclusión:** Al examinar los resultados por género, se encontró que los hombres tenían menor autoestima y consecuentemente su estética dental tenía un mayor impacto (relación divergente) (17).

**Romero M, Santos N, González J, Peñacoba T. (España, 2015)** En su investigación **titulada:** “El impacto de la apariencia dental y la ansiedad en la autoestima en pacientes con ortodoncia” **Objetivo:** Analizar la relación entre diferentes dimensiones del impacto de la apariencia dentaria y la autoestima en pacientes sometidos a tratamiento de ortodoncia, con especial atención al posible papel mediador de la ansiedad. **Tipo de estudio:** Tipo descriptiva, transversal y prospectiva. **Población/Muestra:** Incluyó 85 pacientes. **Materiales y métodos:** El impacto de la apariencia dental se midió mediante el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ). La ansiedad del estado se evaluó con el Inventario de Ansiedad del Estado (STAI-S) y la autoestima con la escala de autoestima de Rosenberg. **Resultados:** La autoestima se asocia a la percepción del impacto dental tanto en pacientes sometidos a tratamiento de ortodoncia como en

los que no. **Conclusión:** En ambos grupos la autoestima se correlaciona negativamente, oscilando entre 0,26 y 0,43, con todas las dimensiones del impacto de la apariencia dental (excepto la dimensión de autoconfianza dental positiva, donde todas las correlaciones fueron positivas) (18).

### **Antecedentes nacionales**

**Álvarez G. (Perú, 2021)** En su investigación **titulada:** “Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de una institución educativa particular. Arequipa. 2020” **Objetivo:** Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020. **Tipo de estudio:** Tipo transversal, descriptivo y correlacional. **Población/Muestra:** Incluyó 146 participantes. **Materiales y métodos:** A ellos se les aplicó el Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ), para evaluar el impacto psicosocial; y el Test de Rosenberg para determinar los niveles de autoestima. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que el 95,2% de los estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental, y tan solo el 4,8% presentaron un grado alto de impacto psicosocial de la estética dental; y en cuanto a la autoestima, 65,8% de los estudiantes presentaron una autoestima normal, el 21,2% presentaron una baja autoestima y el 13% mostraron niveles altos de autoestima. **Conclusión:** Que no existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes de la I.E.P Bryce. Arequipa. 2020 (19).

**Alegria A, Manosalva M. (Piura, 2021)** En su investigación **titulada:** “Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del distrito de Lamas, región San

Martín, 2021” **Objetivo:** Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del distrito de Lamas, región San Martín, 2021. **Tipo de estudio:** fue de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo, transversa. **Población/Muestra:** muestra de 274 adolescentes. **Materiales y métodos:** Se utilizó como instrumento el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ). **Resultados:** El 35,4% de los adolescentes en general presentaron un mayor impacto psicosocial, en cuanto a los intervalos de edad, el grupo de 16 a 17 años tuvieron mayor impacto con un 44,94%, existiendo diferencia estadística significativa ( $P=0,038$ ), igualmente el sexo femenino tuvo mayor impacto en un 36,36% y el sexo masculino un 34,64%; no observándose diferencia estadística significativa entre los grupos ( $P=0,767$ ). **Conclusión:** Solo un 35,4% de adolescentes de distrito de Lamas, región San Martín, tiene un mayor impacto psicosocial, incrementándose a mayor edad y sin diferencia entre los sexos (20).

**Silva J. (Perú, 2019)** En su investigación **titulada:** “Impacto de la autoestima en la necesidad de tratamiento de ortodoncia y la calidad de vida relacionada a la salud oral en niños de 11 a 14 años de la I.E san pedro Santísima Trinidad de Lurín, 2019” **Objetivo:** Determinar la asociación entre el impacto de la autoestima y la necesidad de tratamiento de ortodoncia en la calidad de vida relacionada a la salud oral en niños de 11 a 14 años de la I.E San Pedro Santísima Trinidad de Lurín, 2019. **Tipo de estudio:** Tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. **Muestra:** estuvo conformada por 150 niños. **Materiales y métodos:** Se empleó el Test de Rosenberg para determinar los niveles de autoestima. **Resultados:** Se observa la autoestima según el Índice de Rosemberg en niños de 11 a 14 años de la I.E San Pedro Santísima Trinidad de Lurín, 2019. Se obtuvo un 40% de autoestima media;

seguido de un 39.3% de autoestima baja y 20.7% de autoestima alta. **Conclusión:** La autoestima sobre la necesidad de tratamiento de ortodoncia y la calidad de vida según el índice de Rosemberg, demostró que existe asociación entre la necesidad de tratamiento de ortodoncia y la autoestima más estas no se encuentran asociadas a la calidad de vida y la salud oral de los niños (21).

**Estrada S. (Chimbote, 2018)** En su investigación **titulada:** “Autoestima en adolescentes de la institución educativa estatal mariano melgar, Chimbote, 2016” **Objetivo:** Identificar el nivel de autoestima en adolescentes de una Institución Educativa estatal, Mariano Melgar, Chimbote, 2016. **Tipo de estudio:** Tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. **Población/Muestra:** Incluyó 210 estudiantes adolescentes (122 femenino y 88 masculino). **Materiales y métodos:** Para este propósito el instrumento utilizado fue la Escala de Autoestima de Rosenberg. **Resultados:** Obtuvieron que la autoestima fue 66,2% medio, seguido de bajo en un 27,6% y solo el 6,2% fue alto. **Conclusión:** El nivel de autoestima en la institución educativa estatal “Mariano Melgar” de la ciudad de Chimbote, la población adolescente evaluadas presenta un nivel de autoestima medio (22).

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Adolescencia**

La adolescencia es la etapa de transición del desarrollo entre la niñez y la edad adulta, que representa el período de tiempo durante el cual una persona experimenta una variedad de cambios biológicos y emocionales. Hall denotó este período como Tormenta y estrés y afirma que el conflicto en esta etapa de desarrollo es normal. Durante este período, los adolescentes padecen diversas formas de problemas / disfunciones y conflictos, que en última instancia perjudican el desarrollo psicosocial normal agravando la disfunción psicosocial (23).

### **2.2.2 Salud bucal**

La salud bucal tiene un efecto sustancial en la salud y el bienestar general de las personas. Se reconoce que la salud bucal en el paciente adolescente tiene necesidades distintivas (24) debido a una tasa de caries potencialmente alta, un mayor riesgo de lesiones traumáticas, un mayor deseo y conciencia estéticos y necesidades sociales y psicológicas únicas (25).

### **2.2.3 Autoestima**

La autoestima expresa el sentimiento de que uno es "suficientemente bueno". Las personas con autoestima simplemente sienten que valen y se respetan a sí mismas por lo que son, pero no se asombran de sí mismas ni esperan que los demás las admiren.

Parece haberse demostrado que la autoestima influye en todos los aspectos de la vida de una persona, desde las relaciones interpersonales y la satisfacción en el trabajo hasta los aspectos relacionados con la salud y la depresión (26), y es uno de

los factores psicológicos más importantes que impulsan a las personas a tomar decisiones, se relacionan entre sí, alcanzan un cierto nivel de rendimiento académico o experiencia y expresan reacciones emocionales particulares (27,28). En el campo de la salud, la autoestima también se ha relacionado con el tratamiento de una enfermedad, el cumplimiento del tratamiento y el pronóstico de la enfermedad (29).

La autoestima global (SE) se refiere al sentimiento y valoración de uno mismo como persona. Por el contrario, los autoconceptos específicos se atribuyen a las creencias y valores en diferentes dominios, como la competencia escolar o la amistad cercana (30). El concepto de autoestima se refiere al sentimiento de autoestima de una persona (31). Una mayor autoestima se asocia con una mejor práctica de la salud dental. Contrariamente a la OHRQoL, se supone que la autoestima es un rasgo relativamente estable (32). La autoestima se describió como un concepto multidimensional, para el cual Harter desarrolló una herramienta para medir los sentimientos de autoestima tanto global como específica (33).

La alta autoestima está relacionada con el racionalismo, el realismo, la intuición, la creatividad, la independencia, la flexibilidad, la capacidad de aceptar cambios y corregir errores con benevolencia y la capacidad de cooperar en diversas situaciones de la vida. La alta autoestima hace que el individuo se esfuerce ante las dificultades; estas personas persisten en las tareas u objetivos propuestos, dado que si perseveran aumenta la probabilidad de obtener más éxito que fracaso. La alta autoestima provoca respeto por uno mismo; por tanto, el entorno externo responderá con ese mismo respeto. Cuanto más saludable sea la autoestima, más se inclinará el individuo a tratar a los demás con respeto, benevolencia, buena voluntad y justicia;

el desarrollo de la valía personal lleva a las personas a ser amables, generosas, cooperativas y felices (34).

La baja autoestima se relaciona con el irracionalismo, la ceguera a la realidad, la rigidez, el miedo a lo nuevo y lo desconocido, un bajo grado de conformidad, una rebelión inadecuada, estar a la defensiva, comportamiento reprimido de formas excesivas y miedo a los demás. La baja autoestima hace que el individuo se quede atrás de las dificultades de la vida o de intentarlo, pero sin dar lo mejor de sí mismo, ya que no perseverar aumenta la probabilidad de obtener más fracaso que éxito. La baja autoestima no permite a uno respetarse a sí mismo; por lo tanto, el entorno externo no responderá con respeto, sino con abuso o explotación hacia el individuo. Se busca el desafío de lo conocido y la falta de exigencia, dando más seguridad al individuo; sin embargo, limitarse a lo fácil y familiar debilita aún más la autoestima. La autoestima negativa se relaciona con afectos negativos como: dolor, angustia, duda, tristeza, vacío, culpa y vergüenza (34).

### **Importancia de la autoestima**

La importancia de la autoestima es que es fundamental en la vida, ya que es la confianza de la capacidad de pensar y afrontar los retos de la vida, es la confianza en el derecho a triunfar y ser feliz, es el sentimiento de ser respetado, digno, tener el derecho afirmar las necesidades y carencias que surgen en el curso de la vida, y le permite a uno alcanzar el establecido (34).

### **2.2.5 Autoestima y salud bucal**

La psicología social se ve afectada por las apariencias físicas, el autoconcepto y la aceptación social de los individuos. Se afirma que uno de los componentes

principales del autoconcepto es la autoestima (35). La autoestima puede entenderse como la suma de la confianza en uno mismo, la autoestima y el respeto por uno mismo (36). La salud del individuo, junto con otros factores que influyen, juegan un papel vital en la construcción de la dimensión de la autoestima. La salud bucal, que es una parte integral de la salud general, también puede influir en el nivel de autoestima, que se ha registrado ampliamente con la ayuda de RSES (37).

### **2.2.6 Autoconcepto**

El autoconcepto se define como las percepciones que una persona tiene de sí misma como individuo y todo global; esta percepción está formulada a partir de sus propias experiencias e influenciado por los refuerzos y evaluaciones de personas externas que tienen un papel significativo para el individuo, en un concepto que el individuo adopta de él mismo como ser social, físico y espiritual (34).

### **2.2.7 Personalidad**

La personalidad puede describirse como la organización dinámica de los sistemas psicofísicos que determinan las características, el comportamiento, los pensamientos y los sentimientos de una persona. Los psicólogos han discutido durante mucho tiempo los cambios significativos en los rasgos de personalidad durante la edad adulta. Estos cambios son complejos y continuos, debido a muchos factores, como los roles sociales, los acontecimientos de la vida, el entorno social y los casos biológicos. Sin embargo, no todos los factores que pueden afectar estos rasgos son bien conocidos (38).

### **2.2.8 Adolescencia y autoestima**

Durante la adolescencia, los rasgos faciales y la apariencia juegan un papel importante en la apariencia autopercebida. Entre los adolescentes, la relación social depende directamente del atractivo físico, por lo que la alteración estética puede tener un impacto directo en la autoestima y, en última instancia, en la calidad de vida. Sin embargo, hay estudios muy limitados que nos brindan evidencia que sugiera que la autoestima aumenta después del tratamiento de ortodoncia. Como la autoestima es más un concepto psicológico, incluso los trastornos dentales comunes como traumatismos dentales, pérdida de dientes y lesiones cariosas no tratadas pueden afectar la autoestima, lo que puede influir aún más en la calidad de vida de un individuo (39).

Algunos rasgos psicológicos podrían estar directamente relacionados con la imagen corporal negativa (es decir, la imagen corporal negativa se ha asociado con niveles más altos de neuroticismo y niveles más bajos de extraversión), y algunas personas podrían estar más satisfechas con los tratamientos estéticos, mientras que otras podrían estar más satisfechas con los tratamientos estéticos. más exigente. En este contexto, la personalidad está relacionada con el desarrollo de trastornos de salud y las respuestas a los resultados del tratamiento. Por tanto, es importante conocer la personalidad de los pacientes para mejorar el cuidado bucal, comprender sus necesidades e intuir sus demandas. Este tema ha sido muy poco explorado en la literatura en relación con la odontología (39).

### **2.2.9 La estética**

La estética se identifica convencionalmente en la academia con la filosofía del arte y la belleza. Pero a pesar del considerable consenso sobre tal definición, el concepto

de estética sigue siendo profundamente ambiguo, complejo y esencialmente controvertido. El campo de la estética ha surgido desde etapas tempranas y de diferentes especies. Además, las teorías sobre la belleza tienen una historia muy larga. Qué hace que algo o alguien sea hermoso; si la belleza es una propiedad del objeto / persona o más bien descansa en el ojo del espectador son cuestiones que han ocupado a los pensadores desde los antiguos griegos. Actualmente, en diversos entornos, se ha reconocido la estética a través de la apariencia personal que influye en diferentes aspectos, como el trabajo, el comportamiento, la autoestima y la conexión social. La odontología también ha formado parte de este fenómeno. Hoy en día, con frecuencia podemos observar nuevos tratamientos para mejorar la estética dental, como restauraciones u ortodoncia (40).

#### **2.2.10 Estética dental y autoestima**

Junto a la autoestima, otros aspectos psicológicos parecen estar relacionados con la estética dental y podrían tener un efecto negativo tanto en la calidad de vida en general como en los niveles de autoestima en particular. Uno de esos aspectos es el perfeccionismo. El perfeccionismo forma parte de la personalidad de un individuo y es otro rasgo importante a tener en cuenta, por sus posibles consecuencias. Cuando es mayor de lo normal, puede afectar la salud mental de una persona, provocando desequilibrio y angustia constante (56). La MPS (Escala de Perfeccionismo Multidimensional) desarrollada por Frost *et al.* (41) se puede utilizar para evaluar el perfeccionismo.

Una sonrisa estéticamente agradable no solo depende de componentes como la posición, el tamaño, la forma y el color de los dientes, sino también de la cantidad

de visualización gingival y del encuadre de los labios. Se supone que todos estos componentes forman una entidad armónica y simétrica. Los labios son el factor de control en el que las partes de los dientes, la encía y la cavidad bucal se verán en la sonrisa de una persona. Sin embargo, cuanto mayor sea el labio superior se eleva cuando la sonrisa, más visible de los dientes y la encía son, y cuanto mayor es su papel en el valor estético de la sonrisa. En estudios que utilizaron fotografías de personas sonrientes desconocidas para el observador, se evaluaron ampliamente los aspectos relacionados con el atractivo de la sonrisa, pero en los estudios de autoevaluación dichos aspectos se evaluaron en menor grado. De hecho, los estudios en los que los participantes juzgan el atractivo de sus propias sonrisas en un espejo o en una fotografía son raros. Además, debido a que la mayoría de las fotografías de retratos se hacen con sonrisas en pose, la gente rara vez ve cómo se ven sus sonrisas cuando actúa de manera espontánea (42).

### **2.2.11 Apariencia dental**

La estética dentofacial tiene un gran impacto en la interacción social y el bienestar psicológico. El estado de salud bucal, en particular la satisfacción con la apariencia que puede causar vergüenza en los contactos sociales, afecta la calidad de vida (43).

La apariencia dental es un factor esencial de la belleza facial y puede influir en la suposición de una persona sobre sus características. Se sugirió que una buena apariencia dental es un requisito previo para conseguir un trabajo prestigioso en algunas profesiones. El color de los dientes es un factor crucial para una sonrisa estética. La decoloración de un diente puede ser más obvia y afectar negativamente la estética en comparación con la decoloración generalizada. Además, la alineación

de los dientes tiene un gran impacto en la apariencia dental y la satisfacción de la sonrisa. La maloclusión no se limita a la alineación de los dientes y puede ser una combinación de problemas esqueléticos y dentales. Además de la mala higiene bucal y el mal olor resultante de la gingivitis, el habla también puede verse afectada por la maloclusión. La imagen corporal es una gran preocupación para los adolescentes. Afecta la adaptación psicológica y social, así como el rendimiento educativo (44).

### **2.2.12 Cuestionarios para medir impacto psicosocial**

Los métodos de evaluación de la salud bucal se centran principalmente en las enfermedades dentales, mientras que no se evalúa la percepción de los pacientes sobre su bienestar bucal, incluidos los factores funcionales, emocionales y sociales. La perspectiva del paciente es importante para determinar las necesidades de tratamiento y para complementar la evaluación clínica tradicional. La evaluación del tratamiento debe incorporar varios aspectos de la atención médica, incluida la eficiencia del tratamiento, el costo, la mejora de la calidad de vida, la satisfacción del paciente y una mejor imagen de sí mismo (45).

La apariencia dental es un factor esencial de la belleza facial y puede influir en la suposición de una persona sobre sus características. Se sugirió que una buena apariencia dental es un requisito previo para conseguir un trabajo prestigioso en algunas profesiones. El color de los dientes es un factor crucial para una sonrisa estética. La decoloración de un diente puede ser más obvia y afectar negativamente la estética en comparación con la decoloración generalizada. Además, la alineación de los dientes tiene un gran impacto en la apariencia dental y la satisfacción de la

sonrisa. La maloclusión no se limita a la alineación de los dientes y puede ser una combinación de problemas esqueléticos y dentales. Además de la mala higiene bucal y el mal olor resultante de la gingivitis, el habla también puede verse afectada por la maloclusión. La imagen corporal es una gran preocupación para los adolescentes. Afecta la adaptación psicológica y social, así como el rendimiento educativo (45).

Para evaluar la autopercepción de la estética dental y evaluar la influencia psicosocial de la estética dental en adolescentes se tiene el:

### **Cuestionario PIDAQ**

El Cuestionario de Impacto Psicosocial de la Estética Dental (PIDAQ) fue desarrollado para evaluar la autopercepción de la estética dental y evaluar la influencia psicosocial de la estética dental en adolescentes que buscan tratamiento. Es una herramienta de autoevaluación validada que mide aspectos importantes de la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL), la autoconfianza dental”, el “impacto social”, el “impacto psicológico” y las “preocupaciones estéticas”. El “Impacto Social” mide los posibles problemas que podría sufrir un individuo en situaciones sociales debido a una apariencia dental desagradable mientras que el “Impacto Psicológico” mide el sentimiento de tristeza o inferioridad en comparación con los demás. La preocupación estética involucra datos relacionados con la preocupación o desaprobación causada por la apariencia dental de una persona cuando un individuo se mira en un espejo o se ve a sí mismo en fotografías o videos (46).

El PIDAQ es un instrumento psicométrico que contiene 23 ítems. Estructuralmente, se compone de cuatro subescalas, una positiva y tres negativas, que representan 4 dominios: preocupación estética (AC; 3 ítems), impacto psicológico (IP; 6 ítems), impacto social (IS; 8 ítems) y autoevaluación dental. confianza (DSC; 6 ítems). Se utiliza una escala Likert de cinco puntos, que va de 0 (sin impacto de la estética dental en la calidad de vida) a 4 (impacto máximo de la estética dental) para cada ítem. Las opciones de respuesta son las siguientes: 0 = nada; 1 = un poco; 2 = algo; 3 = fuertemente; y 4 = muy fuertemente (46).

### **2.2.13 Escala de Autoestima de Rosenberg**

La Escala de Autoestima de Rosenberg (RSS), es un recurso estandarizado ampliamente conocido y aplicado en la práctica clínica y de investigación. La escala consta de 10 ítems, 5 expresados en afirmaciones positivas y 5 en afirmaciones negativas. Aunque está diseñado como una escala de Guttman (ibid.), El RSS se califica comúnmente como una escala Likert. Los sujetos pueden responder marcando una de las cuatro opciones de respuesta: Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, De acuerdo y Totalmente de acuerdo. El RSS se ha puntuado en un rango que va desde un puntaje mínimo de 10 hasta un máximo de 40. En otros casos, dependiendo del estudio y de cómo se codificaron y agregaron las categorías de respuesta, el rango puede ir de 0 a 30 (47).

### **III. Hipótesis**

#### **Hipótesis de investigación**

Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

#### **Hipótesis estadística**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

**H<sub>A</sub>:** Si existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

## **IV. Metodología**

### **4.1 Diseño de la investigación**

Según el enfoque es **cuantitativo**.

- Hernández R, et al. (2014) Usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías (48).

Según la intervención del investigador es **observacional**.

- Freire M, et al. (2016) El factor de estudio no es controlado por el investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador (49).

Según la planificación de la toma de datos es **prospectivo**

- Según Supo J, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaron datos en los cuales el investigador tuvo intervención (50).

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es **transversal**.

- Freire M, et al. (2016) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes. No existe un intervalo temporal entre unos y otros datos, todos se recogen simultáneamente en cada persona (49).

Según el número de muestras a estudiar es **Analítico**

- Según Supo J, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir, establece asociación y pone a prueba la hipótesis (50).

## Nivel de investigación

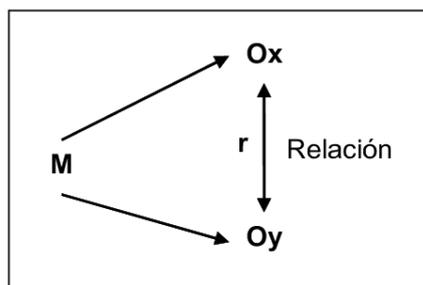
La presente investigación es de nivel **relacional**.

- Según Supo J, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es relacional, cuando no se busca evidenciar una causa y un efecto, solo se busca evidenciar la asociación (50).

## Diseño de investigación

La investigación es de diseño **no experimental (correlacional)**.

- Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2014) menciona que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos (48).
- Esquema de investigación:



### Dónde:

**M:** Muestra de estudio = Adolescentes de 12 a 16 años

**O1:** Variable de estudio = Impacto psicosocial

**O2:** Variable de estudio = Autoestima

**R:** Relación

## **4.2 Población y muestra**

### **Universo:**

Estuvo conformado por todos los estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, distrito de Chimbote, año 2021.

### **Población:**

Estuvo conformado por 690 estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, distrito de Chimbote, año 2021, que cumplieron con los criterios de selección.

### **Criterios de selección:**

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes entre 12 a 16 años.
- Adolescentes que acepten voluntariamente a participar.
- Adolescentes que firmen en asentimiento informado
- Adolescentes matriculados en el segundo, tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la I.E. Gloriosa 329,
- Adolescentes de ambos sexos

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que sus padres no acepten el consentimiento informado.

### **Muestra:**

El tamaño muestral estuvo conformada por 247 estudiantes adolescentes, que cumplieron con los criterios de selección. Determinado por medio de la fórmula para población finita y el tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (690 estudiantes adolescentes)

$Z_{1-\alpha/2}$  = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

d = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{690 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (690 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{690 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (689) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{662.676}{1.7225 + 0.9604}$$

$$n = \frac{662.676}{2.6829}$$

$n = 246.9 - - -$  **reemplazado 247 estudiantes**

**Muestreo:** La técnica de muestreo fue probabilístico aleatorio simple, dado que todos los adolescentes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados.

#### 4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores:

<b>IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO 2021</b>					
<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALORES</b>
<b>Impacto psicosocial</b>	Influencia en el estado psicológico y social de un individuo o grupo (52).	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)/ Cuestionario virtual	(1): Bajo impacto (0 a 46 puntos) (2): Alto impacto (de 47 a 92 puntos)
<b>Autoestima</b>	La autoestima es la valoración que tiene una persona sobre sí misma, así sea de manera positiva o negativa; la actitud que manifiesta hacia sí mismo, la forma habitual de pensar, de sentir y de comportarse consigo mismo (53).	Cualitativa	Ordinal	Test de Rosenberg (RSES)/Cuestionario virtual	(1): Buena:> de 25 (2): Normal: 15 a 25 (3): Baja:< de 15
<b>COVARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALORES</b>
<b>Género</b>	Condición orgánica característica de los individuos, masculino o femenino (54)	Cualitativa	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	(1): Masculino (2): Femenino

#### 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

##### **Técnica:**

La técnica empleada fue la encuesta, que fue aplicado por medio de un cuestionario virtual.

##### **Instrumento:**

**Impacto Psicosocial:** Se utilizó el cuestionario PIDAQ, el cual fue validado en su versión española con un alfa de Cronbach de 0.904. El instrumento fue tomado del estudio de Álvarez G, Cruz L. en su investigación titulada “Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020.” (20). Este instrumento psicométrico, estuvo compuesto por 23 ítems. Además, se presentó en una escala de Likert, teniendo 5 puntos, que van desde 0 = ningún impacto y 4 = máximo impacto de la estética dental. Las alternativas de respuesta fueron:

- Nada que equivale a 0
- Un poco que tiene el valor de 1
- Algo que es igual a 2
- Mucho equivale al valor de 3
- Muchísimo que es igual a 4.

Para la baremación del instrumento Alegria A. (20) trabajó con 123 adolescentes los cuales no fueron parte de la muestra, considerando la mediana más el rango intercuartil (Q3-Q1).20-25, la escala a emplear, es ordinal con dos categorías:

- Mayor impacto ( $< 50$ )
- Menor impacto ( $\geq 50$ ).

Para determinar la confiabilidad se realizó una prueba piloto donde obtuvo un coeficiente de Alpha de Cronbach de 0.857; es decir un nivel adecuado.

**Autoestima:** Para evaluar el nivel de autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR); creada por Rosenberg ha sido traducida y validada en distintos países. El instrumento fue tomado del estudio de Álvarez G, Cruz L. en su investigación titulada “Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020.”. Alegria A. (20) realizó la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto conformado por 30 unidades de análisis, donde se aplicó la prueba estadística Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado aceptable de confiabilidad de 0.80.

Este cuestionario constó de 10 ítems, de los cuales los ítems 1, 2, 4, 6 y 7 se encuentran redactados en forma positiva, mientras que la otra mitad, los ítems 3, 5, 8, 9 y 10 en sentido inverso; de tal manera que se les asignó los siguientes valores para los ítems positivos (20):

- Muy de acuerdo= 3
- De acuerdo=2
- En desacuerdo=1
- Muy en desacuerdo=0

Para los ítems inversos:

- Muy de acuerdo=0
- De acuerdo=1
- En desacuerdo=2

- Muy en desacuerdo=3.

Seguidamente se sumó las puntuaciones de los 10 ítems, y se valoró de la siguiente manera (20):

- Buena: mayor de 25
- Normal: de 15 – 25
- Baja: Menos de 15

**Procedimiento:**

1. Se solicitó la carta de autorización a la escuela profesional de odontología para remitir el permiso correspondiente mediante una carta de presentación a la directora de la I.E Gloriosa 329.
2. Continuamente, se procedió a explicar los objetivos y procedimiento de la investigación a la directora de dicha institución.
3. Seguidamente una vez obtenido el permiso correspondiente, se solicitó los nombres y datos de los estudiantes que cumplan con los criterios de selección.
4. Se solicitó una reunión con los padres para explicar los objetivos y procedimiento de la investigación. Asimismo, se les procedió a entregar de manera virtual los consentimientos informados para el permiso adecuado.
5. Una vez obtenido el permiso de los padres, se solicitó el permiso al tutor de dichos grados para ingresar a la hora de clase y poder realizar la encuesta de manera virtual por medio de la plataforma virtual Google Forms, presentándoles a los adolescentes el asentimiento informado, el cuestionario tuvo una duración de 20 minutos.
6. A los alumnos que no estuvieran presentes se les envió vía online el link de la encuesta a sus correos electrónicos, WhatsApp o Facebook de sus padres.

#### **4.5 Plan de Análisis**

Una vez obtenido los resultados de cada cuestionario, se insertó en la base de datos en Excel 2016; se codificó y se ordenó de acuerdo a las variables, continuamente, se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25, para el análisis de acuerdo a los objetivos planteados, tabulación y elaboración de tablas. Se realizó el análisis descriptivo para las variables cualitativas y se utilizó el gráfico de barras como representación gráfica. Se realizó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación de las variables, empleando una confianza del 95%. Por último, se realizó el análisis de resultados de acuerdo a lo arrojado en las tablas.

#### 4.6 Matriz de consistencia

RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO 2021				
ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.</li> <li>2. Determinar el impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.</li> <li>3. Determinar la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.</li> <li>4. Determinar la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.</li> </ol>	<p><b>Variables principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Impacto psicosocial</li> <li>-Autoestima</li> </ul> <p><b>Covariable:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Género</li> </ul>	<p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021</p> <p><b>H<sub>A</sub>:</b> Si existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo, analítico.</p> <p><b>Nivel:</b> Relacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> Estuvo conformada por 690 estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, distrito de Chimbote, año 2021, que cumplan con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra:</b> El tamaño muestral estuvo conformada por 247 estudiantes adolescentes, que cumplan con los criterios de selección. Determinado por medio de la fórmula para población finita y el tipo de muestreo en la investigación fue probabilístico aleatorio simple.</p>

#### 4.7 Principios éticos:

La presente investigación tomará en cuenta todos los principios éticos estipulados en la ULADECH Católica para este tipo de estudios, en su Versión N°004:

- **Protección a las personas:** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** El estudiante está en el derecho a estar informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación, o en la que participan sus datos; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante el titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el estudio.
- **Beneficencia y no-maleficencia.** - Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

- **Justicia.** El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.
- **Integridad científica.** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados. Garantizaremos que la información brindada es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora que manejará la información obtenida codificará la ficha de recolección de datos. Se declara no tener conflicto de interés (55).

## V. Resultados

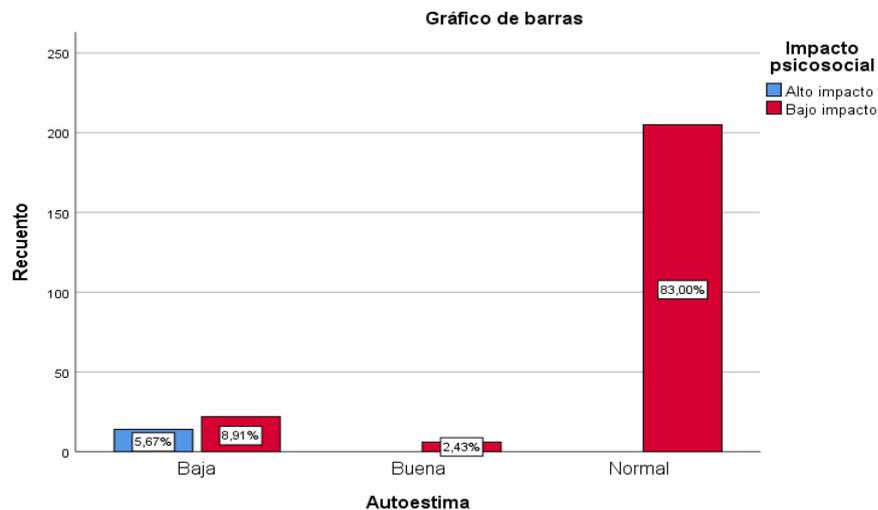
### 5.1 Resultados

**Tabla 1:** Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

		Impacto psicosocial		Total	
		Alto impacto	Bajo impacto		
<b>Autoestima</b>	Baja	f	14	22	36
		%	5,7%	8,9%	14,6%
	Buena	f	0	6	6
		%	0,0%	2,4%	2,4%
	Normal	f	0	205	205
		%	0,0%	83,0%	83,0%
<b>Total</b>	f	14	233	247	
	%	5,7%	94,3%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

p=,000



Fuente: Datos de la tabla 1

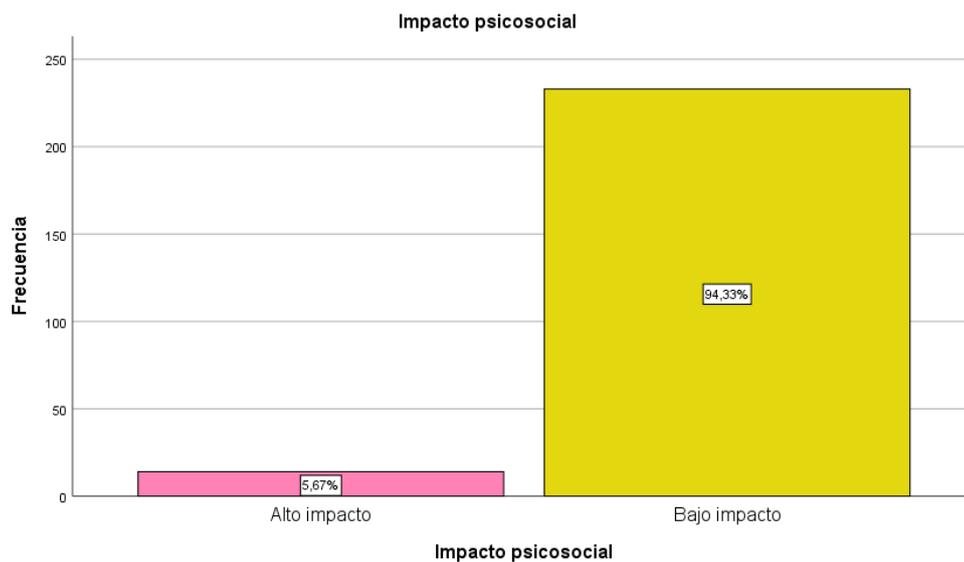
**Gráfico 1:** Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

**Interpretación:** Según la prueba estadística de Chi cuadrado evidencia que existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima (p=,000).

**Tabla 2:** Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

	<b>Impacto psicosocial</b>			
	f	%	% válido	% acumulado
Alto impacto	14	5,7	5,7	5,7
Bajo impacto	233	94,3	94,3	100,0
Total	247	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 2

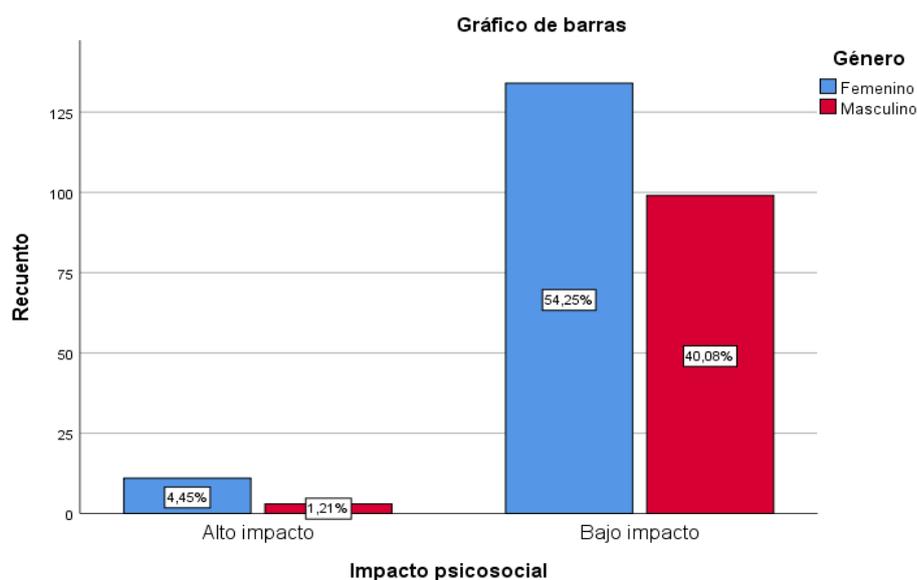
**Gráfico 2:** Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

**Interpretación:** El 94,3% (233) presentaron bajo impacto psicosocial y solo el 5,7% (14) presentaron alto impacto.

**Tabla 3:** Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E. Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.

			Género		Total
			Femenino	Masculino	
<b>Impacto psicosocial</b>	Alto impacto	f	11	3	14
		%	4,5%	1,2%	5,7%
	Bajo impacto	f	134	99	233
		%	54,3%	40,1%	94,3%
Total	f	145	102	247	
	%	58,7%	41,3%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 3

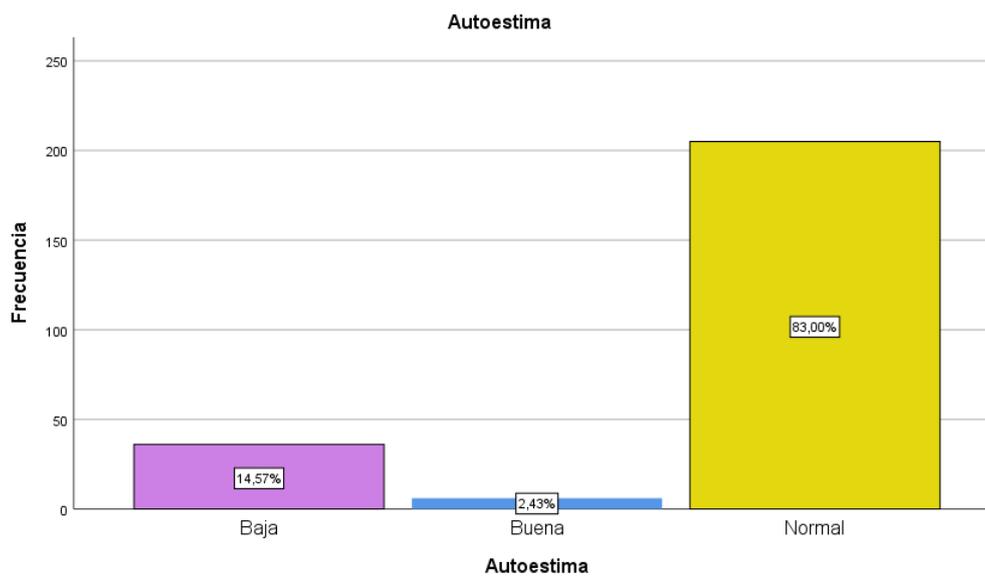
**Gráfico 3:** Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes adolescentes de la I.E. Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género.

**Interpretación:** El 54,3% (134) del género femenino presentaron bajo impacto, seguido del 40,1% (99) del género masculino que presentaron bajo impacto.

**Tabla 4:** Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

<b>Autoestima</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Baja	36	14,6	14,6	14,6
Buena	6	2,4	2,4	17,0
Normal	205	83,0	83,0	100,0
Total	247	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 4

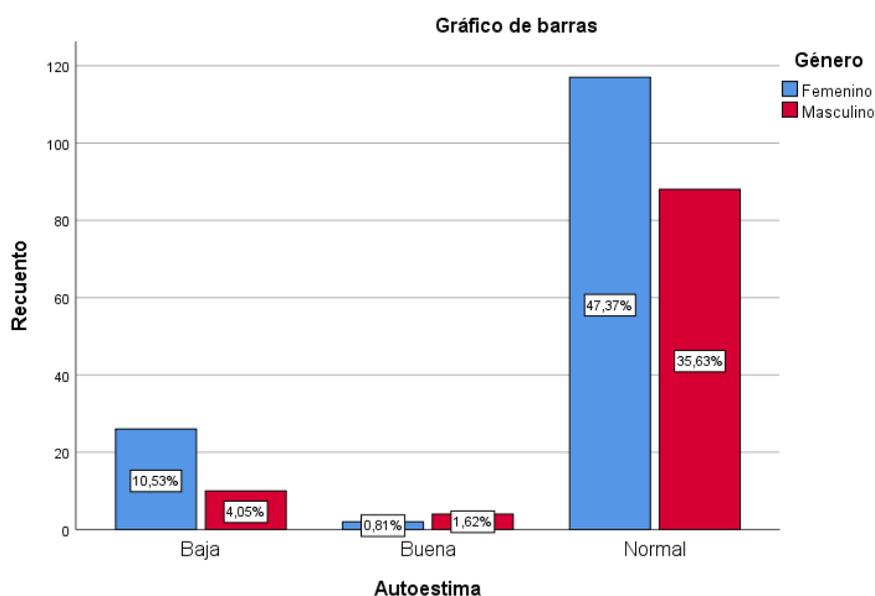
**Gráfico 4:** Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

**Interpretación:** El 83,0% (205) de adolescentes presentaron normal autoestima, seguido del 14,6% (36) que presentaron baja autoestima y solo el 2,4% (6) presentaron buena autoestima.

**Tabla 5:** Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género

		Género		Total	
		Femenino	Masculino		
Autoestima	Baja	f	26	10	36
		%	10,5%	4,0%	14,6%
	Buena	f	2	4	6
		%	0,8%	1,6%	2,4%
	Normal	f	117	88	205
		%	47,4%	35,6%	83,0%
Total	f	145	102	247	
	%	58,7%	41,3%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 5

**Gráfico 5:** Autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021, según género

**Interpretación:** El 47,4% (117) del género femenino presentaron normal autoestima, seguido del 35,6% (88) del género masculino presentaron normal autoestima.

## 5.2 Análisis de resultados:

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021 y como objetivos específicos determinar el impacto psicosocial de la estética dental, determinar la autoestima y según género, respectivamente. Se aplicó el cuestionario PIDAQ para determinar el impacto psicosocial y Test de Rosenberg para determinar el nivel de autoestima en una muestra de 247 estudiantes, se procederá a realizar la contrastación de resultados con los antecedentes obtenidos.

Según la prueba estadística de Chi cuadrado evidenció que existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ( $p=,000$ ). Los datos son concordantes con lo obtenido por Fernandez A.<sup>14</sup> (Ecuador, 2019) existe una relación directa entre los resultados de la prueba de autoestima de Rosenberg y los resultados del PIDAQ. Mientras tanto, lo obtenido no guarda concordancia con lo obtenido por Jincy V, Suja M, Joshi K, Caliaperoumal L, Kumar S.<sup>15</sup> (India, 2019) donde obtuvo no hay diferencia significativa entre ninguna de las variables de la autoestima y la puntuación general del PIDAQ. Asimismo, Romero M, Santos N, González J, Peñacoba T.<sup>18</sup> (España, 2015) obtuvo que se correlaciona negativamente, el impacto de la apariencia dental y la autoestima. De igual manera Álvarez G.<sup>19</sup> (Perú, 2021) obtuvo que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Además de estos aspectos psicológicos, otros factores psicosociales, en particular la edad, el género y el nivel educativo, parecen influir tanto en la satisfacción de

las personas con su apariencia como con su autoestima y niveles de perfeccionismo.<sup>22</sup>

El 94,3% (233) presentaron bajo impacto psicosocial y solo el 5,7% (14) presentaron alto impacto. Los resultados guardan concordancia con lo reportado por Yumbo M.<sup>16</sup> (Ecuador, 2018) donde obtuvo una media del PIDAQ global fue de 29,09 que equivale a bajo impacto. Asimismo, Álvarez G.<sup>19</sup> (Perú, 2021) obtuvo que el 95,2% de estudiantes presentaron un bajo impacto psicosocial de la estética dental. Los adolescentes están particularmente preocupados por la apariencia de sus dientes; De ello se deduce entonces que una adecuada salud bucal y la correcta alineación de los dientes son de suma importancia en la propia percepción facial. Esto corrobora la teoría de que la estética dentofacial juega un papel fundamental en la interacción social y el bienestar psicológico.<sup>23</sup>

El 54,3% (134) del género femenino presentaron bajo impacto, seguido del 40,1% (99) del género masculino que presentaron bajo impacto. No se evidencian antecedentes donde evaluaran ambas variables. Algunos autores sugieren que esto puede explicarse por la mayor preocupación generalizada de las mujeres por los problemas de salud en comparación con los hombres. Esto se refleja en una mayor atención a la salud, una mayor conciencia del impacto de la salud bucal, el papel de la belleza facial y consideraciones relativas a la calidad de vida.<sup>24</sup>

El 83,0% (205) de adolescentes presentaron normal autoestima, seguido del 14,6% (36) que presentaron baja autoestima y solo el 2,4% (6) presentaron buena autoestima. Los datos son concordantes con lo obtenido por Álvarez G.<sup>19</sup> (Perú, 2021) donde el 65,8% de los estudiantes presentaron una autoestima normal.

Mientras tanto difiere, Silva J.<sup>21</sup> (Perú, 2019) presentó 40% de autoestima media. La alta autoestima está relacionada con el racionalismo, el realismo, la intuición, la creatividad, la independencia, la flexibilidad, la capacidad de aceptar cambios y corregir errores con benevolencia y la capacidad de cooperar en diversas situaciones de la vida. La alta autoestima hace que el individuo se esfuerce ante las dificultades; estas personas persisten en las tareas u objetivos propuestos, dado que si perseveran aumenta la probabilidad de obtener más éxito que fracaso. La alta autoestima provoca respeto por uno mismo; por tanto, el entorno externo responderá con ese mismo respeto.<sup>29</sup>

El 47,4% (117) del género femenino presentaron normal autoestima, seguido del 35,6% (88) del género masculino presentaron normal autoestima. Los datos difieren con lo encontrado por Gómez L, San Martín L, García J, García A, Mendoza V, San Martín A.<sup>13</sup> (México, 2019) según género obtuvo mayor impacto psicosocial el género femenino en un 59.1% de alumnas con autoestima baja. Asimismo, Fernandez A.<sup>14</sup> (Ecuador, 2019) observó que el 60% de los hombres presentaron una autoestima alta. Los resultados pueden verse influido a que las mujeres fueron más prevalentes en la muestra.

## **VI. Conclusiones**

1. Según la prueba estadística de Chi cuadrado evidencia que existe relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima.
2. La mayoría de estudiantes adolescentes presentaron bajo impacto psicosocial y solo el 5,7% (14) presentaron alto impacto.
3. La mayoría de estudiantes adolescentes del género femenino presentaron bajo impacto.
4. La mayoría de adolescentes presentaron normal autoestima, seguido de la baja autoestima y la minoría presentaron buena autoestima.
5. La mayoría del género femenino presentaron normal autoestima.

## **Aspectos complementarios**

### **Recomendaciones**

- Se recomienda replicar este estudio en una población mayor y de diferentes estratos socioeconómicos y socioculturales, y de diferentes edades, a fin de que sea más representativa la muestra y así obtener resultados más confiables.
- A todos los estudiantes y cirujanos dentistas, se recomienda escuchar a sus pacientes y las inquietudes que pudieran tener sobre la estética de sus dientes, considerando que pueden sufrir de algún grado de afectación psicosocial, que finalmente pudiera repercutir en sus niveles de autoestima. Se recomienda tratar a los pacientes de manera integral, teniendo en cuenta su aspecto social y psicológico.

## Referencias bibliográficas:

1. Feu D, De Oliveira H, De Oliveira Almeida A, Kiyak A, Miguel M. Oral health-related quality of life and orthodontic treatment seeking. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2010; 138:152-9.
2. Abidia F, Azam A, El-Hejazi A, Al-Mugbel K, Haider S, Al-Owaid M. Female dental student's perception of their dental aesthetics and desired dental treatment. *Eur Sci J* 2017; 13:171-81.
3. Nazir R, Mahmood A, Anwar A. Assessment of psychosocial impact of dental aesthetics and self-perceived orthodontic treatment need in young adults. *Pak Oral Dental J.* 2014; 34:312-16.
4. Bos A, Hoogstraten J, Prahl B. Expectations of treatment and satisfaction with dentofacial appearance in orthodontic patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2003;123(2):127–132.
5. Palomares B, Celeste K, de Oliveira H, Miguel M. How does orthodontic treatment affect young adults' oral health-related quality of life? *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2012;141(6):751–758.
6. Kessler C, Angermeyer M, Anthony C. Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of mental disorders in the World Health Organization's World Mental Health Survey Initiative. *World Psychiatry* 2007; 6: 168–76.
7. Afroz S, Rathi S, Rajput G, Rahman A. Dental esthetics and its impact on psychosocial well-being and dental self-confidence: a campus based survey of north Indian university students. *J Indian Prosthodont Soc.* 2013; 13:455–60
8. Peres G, Barros J, Anselmi L, Peres A, Barros C. Does malocclusion influence the adolescent's satisfaction with appearance? A cross-sectional study nested in a

- Brazilian birth cohort. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2008 Apr;36(2):137–143.
9. Marques S, Ramos L, Paiva M, Pordeus A. Malocclusion: esthetic impact and quality of life among Brazilian schoolchildren. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2006 Mar;129(3):424–427.
  10. Baumeister F, Campbell D, Krueger I, Vohs KD. Does High Self-Esteem Cause Better Performance, Interpersonal Success, Happiness, or Healthier Lifestyles? *Psychol Sci Public Interest.* 2003; 4:1–44.
  11. Romero M, Santos N, González J, Peñacoba C. The impact of dental appearance and anxiety on self-esteem in adult orthodontic patients. *Orthod Craniofac Res.* 2015; 18:143–55.
  12. Sanca A. La relación de la malposición dentaria anterior con la autoestima en adolescentes de 13 a 17 años de edad de la Institución Educativa Privada Sagrado Corazón De Jesús - Juliaca, 2019. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres; 2020. Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5199/T036\\_72960695](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5199/T036_72960695)
  13. Gómez L, San Martín L, García J, García A, Mendoza V, San Martín A. Impacto psicosocial de la estética dental en alumnos con maloclusiones del Telebachillerato Coxquihui, Veracruz. *Rev Mex Med Forense*, 2019, 4(supl 1):54-57
  14. Fernandez A. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista]

- Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44135/1/FERNANDEZadriana.pdf>
15. Jincy V, Suja M, Joshi K, Caliaperoumal, Kumar S. Impacto psicosocial de la estética dental en niños-Encuesta clínica. *Indian Journal of Public Health Research & Development*. 2019,10(8): 689-693.
  16. Yumbo M. Autopercepción de la estética dental en adolescentes con tratamiento de ortodoncia que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Ecuador. [Tesis titulación]. Quito: Universidad Central del Ecuador;2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15234>
  17. Venete A, Trillo E, Prado J, Bellot C, Almerich M, Montiel M. Relationship between the psychosocial impact of dental aesthetics and perfectionism and self-esteem. *J Clin Exp Dent*. 2017;9(12): e1453-e1458.
  18. Romero M, Santos N, González J, Peñacoba C. The impact of dental appearance and anxiety on self-esteem in adult orthodontic patients. *Orthod Craniofac Res*. 2015 Aug;18(3):143-55.
  19. Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. Arequipa. 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez\\_Q\\_GY-Cruz\\_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez_Q_GY-Cruz_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Alegría A, Manosalva M. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes del distrito de Lamas, región San Martín, 2021. [Tesis de pregrado] Perú – Piura: UCV; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63767>

21. Silva J. Impacto de la autoestima en la necesidad de tratamiento de ortodoncia y la calidad de vida relacionada a la salud oral en niños de 11 a 14 años de la I.E san pedro Santísima Trinidad de Lurín, 2019. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3426>
22. Estrada S. Autoestima en adolescentes de la institución educativa estatal mariano melgar, Chimbote, 2016. [Tesis de pregrado] Perú: ULADECH; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5191>
23. Hall S. Adolescence: Its Psychology and Its Relations to Physiology, Anthropology, Sociology, Sex, Crime, Religion, and Education. New York: D.Appleton & Co; 1904.
24. Badran A. The effect of malocclusion and self perceived aesthetics on the self-esteem of a sample of Jordanian adolescents. *Eur J Ortho*. 2010;32(6):638–44.
25. American academy of Paediatric Dentistry. Guideline on Adolescent Oral Health Care.
26. Orth U, Robins W, Widaman F. Life-span development of self-esteem and its effects on important life outcomes. *J Pers Soc Psychol*. 2012;102(6):1271–88.
27. Dorard G, Bungener C, Corcos M, Berthoz S. Self-esteem, coping, perceived social support and substance use in young adults with a cannabis dependence disorder. *Encephale*. 2014; 40:255–62.
28. Van M, Demanet J, Stevens A. Self-esteem of academic and vocational students: Does within-school tracking sharpen the difference? *Acta Sociologica*. 2012; 55:73–89.

29. Cariati P, Martínez R, Martínez I. Psycho-social impact of orthogathic sugery. *J Clin Exp Dent*. 2016;8: e540–e545.
30. Petersen E. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2003;31(Suppl 1):3–23.
31. Inglehart R, Bagramian R. Oral health-related Quality of life. Quintessence Pub; 2002.
32. Macgregor D, Regis D, Balding J. Self-concept and dental health behaviours in adolescents. *J Clin Periodontol*. 1997; 24:335–339.
33. Costa A, Ferreira C, Serra M, Pordeus A, Paiva M. Impact of wearing fixed orthodontic appliances on oral health-related quality of life among Brazilian children. *J Orthod*. 2011; 38:275–281.
34. Cofré E, Rodríguez K. Impact of dentofacial esthetics in self-esteem. A review of the literature. *Int J Med Surg Sci*. 2018; 5(1): 22-27.
35. Harter S. In *Self-esteem*. US: Springer; 1993. Causes and consequences of low self-esteem in children and adolescents; pp. 87–116.
36. Badran A. The effect of malocclusion and self perceived aesthetics on the self-esteem of a sample of Jordanian adolescents. *Eur J Ortho*. 2010;32(6):638–44.
37. Ozhayat B. Influence of self-esteem and negative affectivity on oral health-related quality of life in patients with partial tooth loss. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2013; 41:466–72.
38. Bonafé E, Rezende M, Machado M, et al. Personality traits, psychosocial effects and quality of life of patients submitted to dental bleaching. *BMC Oral Health*. 2021;21(1):7.

39. Kaur P, Singh S, Mathur A, et al. Impact of Dental Disorders and its Influence on Self Esteem Levels among Adolescents. *J Clin Diagn Res.* 2017;11(4): ZC05-ZC08.
40. Mafla A, Luna E, Sánchez R, Barrera A, Muñoz M. Dental aesthetics and self-esteem in adolescents. *Colomb. Med.* [Internet]. 2011 [cited 2021 Oct 23]; 42(4 ): 482-489.
41. Di Bartolo M, Li C, Frost O. How Do the Dimensions of Perfectionism Relate to Mental Health? *Cognitive Therapy and Research.* 2008; 32:401–17.
42. Frost O, Marten P, Lahart C, Rosemblate R. The dimensions of perfectionism. *Cognitive Therapy and Research.* 1990; 14:449–468.
43. Van P, Oosterveld P, Van G, Kuijpers M. Smile attractiveness. Self-perception and influence on personality. *Angle Orthod.* 2007 Sep;77(5):759-65.
44. Onyeaso O, Sanu O. Percepción de la apariencia dental personal en adolescentes nigerianos. *Soy J Orthod Dentofac Orthop.* 2005; 127: 700–706.
45. Ellakany P, Fouda SM, Alghamdi M, Bakhurji E. Factors affecting dental self-confidence and satisfaction with dental appearance among adolescents in Saudi Arabia: a cross sectional study. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):149.
46. Klages U, Claus N, Wehrbein H, Zentner A. Development of a questionnaire for assessment of the psychosocial impact of dental aesthetics in young adults. *Eur J Orthod.* 2006; 28:103–111.
47. Schmitt DP1, Allik J. Simultaneous administration of the Rosenberg Self-Esteem Scale in 53 nations: exploring the universal and culture-specific features of global self-esteem. *J Pers Soc Psychol.* 2005; 89:623–42.

48. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 5 ed. México. Mc Graw Hill. 2010.
49. Freire M, Núñez M. Investigación en ciencias de la salud: metodología básica. Santiago de Compostela, Spain: Universidad de Santiago de Compostela;2016. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/44876?page=14>
50. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
51. Beristain C. Manual sobre perspectiva psicosocial en la investigación de derechos humanos. Centro por la Justicia y el Derecho Internacional (CEJIL) e Instituto Hegoa de la Universidad del País Vasco UPV/EHU. Bilbao; 2010. Disponible en: <https://diccionario.cear-euskadi.org/impactos-psicosociales/>
52. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.4 en línea]. [23 de oct 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es>
53. OMS. Género [página en internet]. Organización mundial de la Salud; 2015 [citado 17 Mar 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs403/es/>
54. ULADECH. Código de ética de la investigación, Version004. Perú, 2021. Disponible en: <file:///C:/Users/ws/Downloads/29045820191125012420.pdf>

## ANEXOS

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO 2021

Autor: Guzmán de la Matta, Claudia

**Género:** Femenino ( ) Masculino ( )

**INSTRUCCIONES:** Marque con una (x) la respuesta con la más se identifique. Este cuestionario no tiene una nota calificativa, por tanto, no hay respuestas buenas ni malas, solo responda con honestidad. De antemano, se agradece su colaboración.

	0 “nada”	1 “un poco”	2 “algo”	3 “mucho”	4 “muchísimo ”
Estoy orgulloso de mis dientes					
Me gusta mostrar mis dientes cuando sonrío					
Estoy contento cuando veo mis dientes en el espejo					
Mis dientes le gustan a otras personas					
Estoy satisfecho con el aspecto de mis dientes					
Encuentro agradable la posición de mis dientes					
Evito mostrar mis dientes cuando sonrío					
Cuando estoy con gente que no conozco me preocupa lo que piensen de mis dientes					
Tengo miedo de que la gente pueda hacer comentarios negativos sobre mis dientes					
Soy algo tímido en las relaciones sociales debido al aspecto de mis					

dientes					
Sin darme cuenta me cubro la boca para ocultar mis dientes					
A veces pienso que la gente me está mirando los dientes					
Me molesta que hagan comentarios sobre mis dientes, aunque sea en broma					
A veces me preocupa lo que piensen personas del sexo opuesto sobre mis dientes					
Envidio los dientes de otras personas cuando son bonitos					
Me molesta ver los dientes de otras personas					
A veces estoy molesto con el aspecto de mis dientes					
Pienso que la mayoría de la gente que conozco tiene dientes más bonitos que los míos					
Me siento mal cuando pienso en el aspecto que tienen mis dientes					
Me gustaría que mis dientes fueran más bonitos					
No me gusta mirarme en el espejo					
No me gusta ver mis dientes en las fotografías					
No me gusta ver mis dientes cuando aparezco en un video					

**Fuente:** Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. Arequipa. 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020.

### CUESTIONARIO DE ROSENBERG

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades				
3. En general, me inclino a pensar que soy un(a) fracasado (a)				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso(a) de mi				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo(a)				
7. En general, estoy satisfecho(a) conmigo mismo(a)				
8. Desearía valorarme más a mí mismo(a)				
9. A veces me siento verdaderamente inútil				
10. A veces pienso que no soy bueno(a) para nada.				

**Fuente:** Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. Arequipa. 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020.

**ANEXO 02:**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Chimbote, 30 de Noviembre del 2021

**CARTA N° 303 -2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sra.

Mg. Karina Ponce Vásquez  
Directora de la I.E "GLORIOSA 329".

**Presente.**

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Taller de Tesis, a través de un trabajo denominado: **RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO 2021.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Sra. **GUZMÁN DE LA MATTA, CLAUDIA** a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica



*Recibido  
y aceptado el estudio  
Karina Ponce  
Mg. Karina Ponce Vásquez  
2021/11/30*

## ANEXO 4



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTA

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y ponencia de investigación. No existen riesgo alguno de participar en la encuesta establecida. La información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederán los miembros del equipo por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [claudiaGúzmandelamatta@gmail.com](mailto:claudiaGúzmandelamatta@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, al correo electrónico [rcotosa@uladech.edu.pe](mailto:rcotosa@uladech.edu.pe), presidenta del CEI.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

---

Fecha:

---

Correo electrónico:

---

Firma del participante:

---

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

## ANEXO 5



### **PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

#### **(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Mi nombre es Guzmán de la Matta, Claudia y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- El cuestionario tendrá una duración de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Guzmán de la Matta, Claudia?	Sí	No
--	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 6

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PIQAD

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO		FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
<b>I. DATOS INFORMATIVOS</b>			
1.1. ESTUDIANTE	:	Álvarez Quispe, Giovana Yesica Cruz Uscamayta, Luz María	
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020	
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología	
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)	
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson ( ) Alfa de Cronbach. (X)	
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	08/01/2021	
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. Bryce	
<b>II. CONFIABILIDAD</b>			
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:		0.80	
<b>III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)</b>			
El índice de confiabilidad es aceptable, por lo que de los 23 ítems no es necesario hacer ninguna modificación ni eliminación.			
			
Estudiante: Giovana Álvarez Quispe DNI: 40029180		Estudiante: Luz María Cruz Uscamayta DNI: 41055343	
			
		Wilfor L. Ríos Tarmo Mg. Cs. Salud Pública Mag. Ríos Tarmo para la Investigación	

**Fuente:** Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez\\_QGY-Cruz\\_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez_QGY-Cruz_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ROSENBERG

 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

**I. DATOS INFORMATIVOS**

<b>1.1. ESTUDIANTE</b>	:	Alvarez Quispe, Giovana Yesica Cruz Uscamayta, Luz María
<b>1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>	:	IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020
<b>1.3. ESCUELA PROFESIONAL</b>	:	Estomatología
<b>1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)</b>	:	Test de Rosemberg
<b>1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO</b>	:	KR-20 Kuder Richardson ( ) Alfa de Cronbach. (X)
<b>1.6. FECHA DE APLICACIÓN</b>	:	08/01/2021
<b>1.7. MUESTRA APLICADA</b>	:	30 estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. Bryce

**II. CONFIABILIDAD**

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.80
------------------------------------	------

**III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)**

El índice de confiabilidad es aceptable, por lo que de los 10 ítems no es necesario hacer ninguna modificación ni eliminación.



Estudiante: Giovana Alvarez Quispe  
DNI: 40029180



Estudiante: Luz Maria Cruz Uscamayta  
DNI: 41015343



Wilfor L. Rios Tamo  
Mag. Civ. Salud Pública  
Instituto de Investigación en Salud Pública

**Fuente:** Álvarez G, Cruz L. Impacto psicosocial de la estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E.P. BRYCE. AREQUIPA. 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez\\_QGY-Cruz\\_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62768/Alvarez_QGY-Cruz_ULM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**ANEXO 7**  
**CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

Se evaluó con la prueba Chi cuadrado la relación de las variables, lo cual permitió comprobar la hipótesis planteada. El nivel de significancia que se usó en el estudio fue de  $p=0.05$  (IC 95%, margen de error 5%).

**1. Planteamiento de la hipótesis**

**Hipótesis de investigación**

Existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

**Hipótesis estadística**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021

**H<sub>A</sub>:** Si existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

**2. Nivel de confianza**

El nivel de confianza es del 95%.

El nivel de significancia es de  $\alpha = 5\%$  (0.05).

La significancia es valor estándar y en base a ello se determinará si se acepta o no la hipótesis.

### 3. Establecimiento de los criterios de decisión

Cabe resaltar que la prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si  $p > 0.05$ , se acepta  $H_0$ .
- Si  $p < 0.05$ , se rechaza  $H_0$ .

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	86,986 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	59,446	2	,000
N de casos válidos	247		

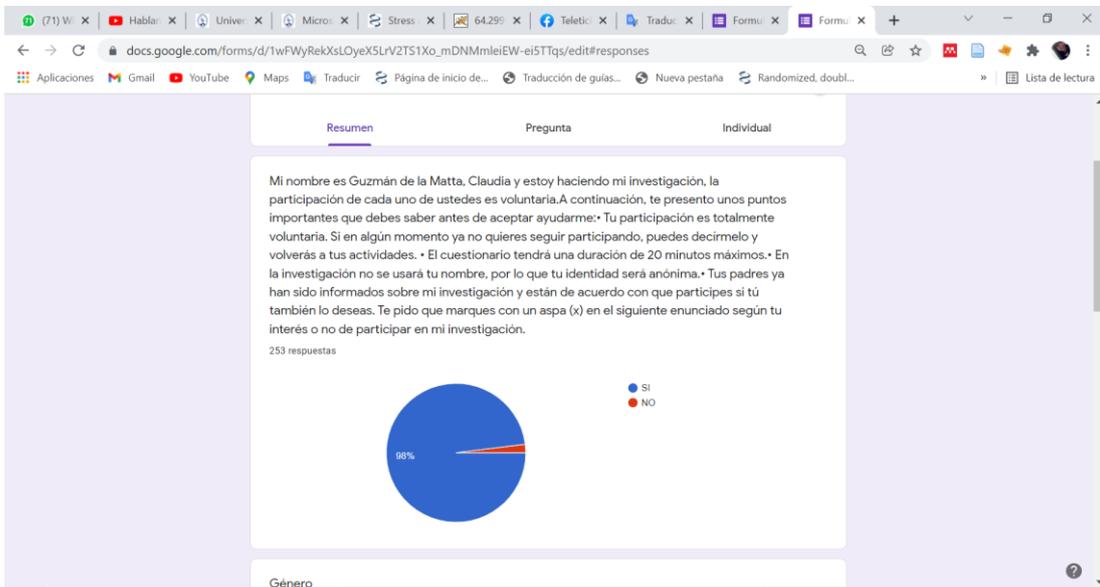
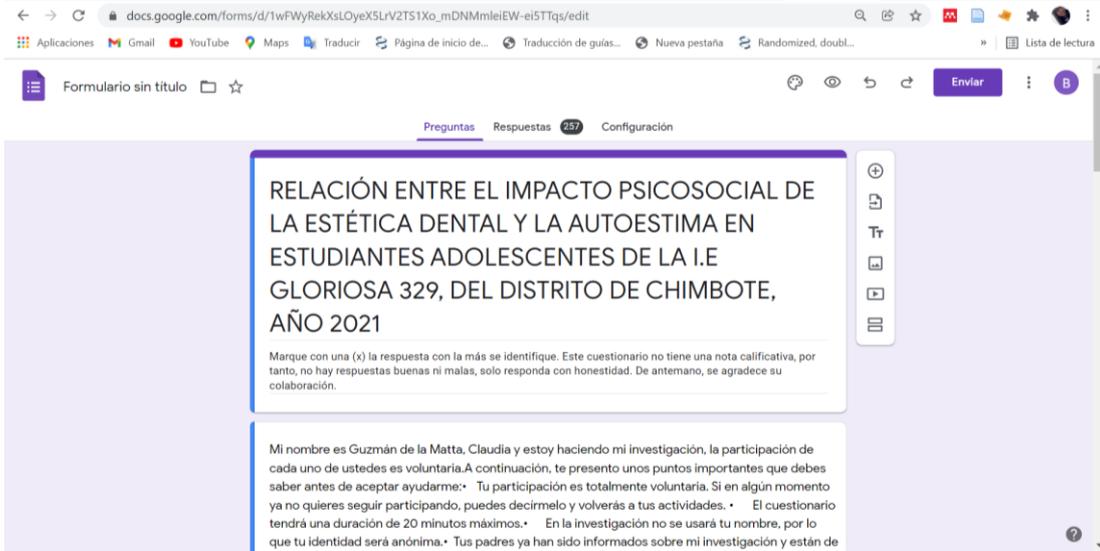
a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .34.

### 4. Decisión:

Siendo la significancia estadística ,000, un valor menor al valor de alfa (0,05), se rechaza la hipótesis nula, y aceptando la hipótesis alterna interpretándose como que si existe relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021.

# ANEXO 07:

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA



## GLORIOSA 329, DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, AÑO 2021

Marque con una (x) la respuesta con la más se identifique. Este cuestionario no tiene una nota calificativa, por tanto, no hay respuestas buenas ni malas, solo responda con honestidad. De antemano, se agradece su colaboración.

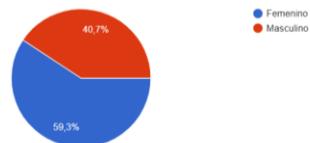
Mi nombre es Guzmán de la Matta, Claudia y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme: • Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades. • El cuestionario tendrá una duración de 20 minutos máximos. • En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima. • Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas. Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

- SI  
 NO

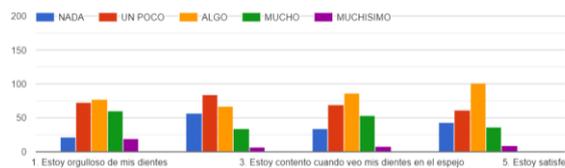
Género

Género

253 respuestas



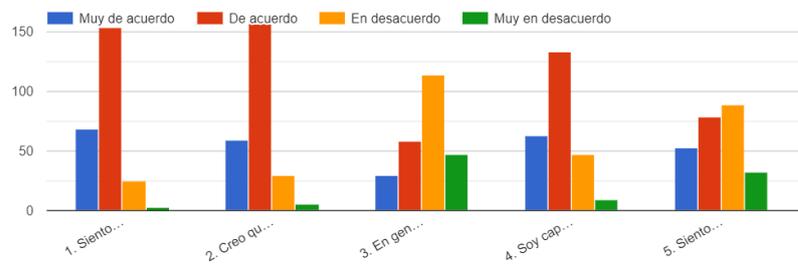
CUESTIONARIO PIDAQ



1. Estoy ~ 2. Me gu... 3. Estoy 4. Mis u... 5

CUESTIONARIO DE ROSENBERG

[Copiar](#)



1. Siento... 2. Creo q... 3. En gen... 4. Soy cap... 5. Siento...

